



Memorándum de Información

Asunto: COMO OBTENER EL FORMULARIO FISCAL TRIBUTARIO DE LA COBERTURA MÉDICA

Para: Todos los empleados

De: Distrito Escolar Independiente Little Elm ISD

Fecha: 1/10/2025

Asunto: Solicitud del formulario sobre la cobertura médica

Estimado equipo:

De conformidad con la Ley de Reducción de la Carga Administrativa (H.R. 3797) promulgada el 23 de Diciembre de 2024, su formulario 1095 ya no se le enviará automáticamente por correo ni se le entregará en mano. En su lugar, este formulario estará disponible para los empleados a través de nuestro portal HUB. Solo tiene que iniciar sesión y acceder a su archivador para descargar el formulario 1095.

Si no puede descargar el formulario, póngase en contacto con nosotros para solicitarlo.

Tiene varias opciones para solicitar este formulario.

A través del portal: <https://web.mybenefitshub.com/littleelmsid>

Por teléfono: Llame a la oficina de prestaciones y beneficios de Little Elm ISD al 972-947-9340, extensión 10511

Por correo electrónico: Asegúrese de incluir los cuatro últimos dígitos de su número de seguro social y su apellido: Payroll@leisd.ws

Por correo regular a la siguiente dirección: Little Elm ISD, Attn: Lesley Malmer, Box 6000, Little Elm, TX 75068

Si decide ponerse en contacto con nosotros directamente, recibirá su formulario 1095 en un plazo de 30 días después de la fecha cuando lo solicite SUPONIENDO que los formularios se hayan preparado (de acuerdo con los plazos de la ACA).

Este formulario es importante, ya que indica si el plan que se le ofrece a usted y a sus dependientes cumple con el estándar de «valor mínimo» del IRS y si la cobertura solo para empleados se considera «asequible» según las directrices del IRS.

El IRS continúa utilizando esta información para determinar la elegibilidad de primas para cada familia.